



W-SP (08/04)

EL DEPARTAMENTO DE LA ECONOMIA DE SEGURIDAD DEL ESTADO DE ARIZONA
LA DIVISION DE SUSTENTO DE MENORES
(602) 252-4045 P.O. BOX 40458 PHOENIX ARIZONA 85067

Janet Napolitano
Gobernadora

David A. Berns
Director

SOLICITANTE/EL PADRE QUIEN TIENE LA CUSTODIA
Una solicitud para retirar los servicios de el IV-D

Su Nombre: _____
El Número de Su Caso ATLAS: _____ - ____

El Solicitante, (*Su nombre*) _____, quien actualmente no esta recibiendo Asistencia Temporal Para Familias Necesitadas (T.A.N.F.) o beneficios medicos como A.H.C.C.C.S. , en ésta solicito retirarme de el Programa IV-D. Se le aconsejo a el/la solicitante que si en el futuro desea obtener servicios de el Programa IV-D, es necesario volver a aplicar a La División de Sustento de Menores (DCSE) para volver a obtener los servicios de el IV-D.

El solicitante comprende cuando se le aconsejo que a menos que someta de nuevo una nueva aplicación a el DCSE para los servicios, el Estado no va a tomar acciones más adelante en su caso, a menos que el niño (s) quien es/son el sujeto de este caso se convierta (n) en un (os) recipiente (s) de T.A.N.F. El Estado le reserva el derecho de proseguir un des-reembolso de el T.A.N.F. que se pago para el sustento de el niño(s).

El solicitante comprende que al retirarse de el Programa IV-D, todos los servicios de interceptos de impuestos estatales y federales y de loteria se terminaran y ya no seran disponibles y los servicios para localizar el paradero de el padre quien no tiene la custodia solo se van a poder proveer cuando usted someta la aplicación apropiada para este proceso.

EL PADRE QUIEN TIENE LA CUSTODIA/LA FIRMA DE EL SOLICITANTE

LA FECHA

ESTADO DE _____)
CONDADO DE _____) ss.

Suscrito y jurado o afirmado y reconocido ante mi presencia en este día,

Firma de el Notario Público

Mi comisión se vence en: _____



EL DEPARTAMENTO DE LA ECONOMIA DE SEGURIDAD DEL ESTADO DE ARIZONA
LA DIVISIÓN DE SUSTENTO DE MENORES
(602) 252-4045 P.O. BOX 40458 PHOENIX ARIZONA 85067

Janet Napolitano
Gobernadora

David A. Berns
Director

RENUNCIO A LA RECLAMACIÓN DE EL INTERCEPTO DE IMPUESTOS

EL NOMBRE DE EL PADRE QUIEN NO TIENE LA CUSTODIA: _____

EL NÚMERO DE SU CASO ATLAS: _____

EL AÑO DE IMPUESTOS: _____

Yo, _____, radico en

(Nombre de el/la cónyuge de el Padre Quien No Tiene La Custodia)

_____, el /la cónyuge de _____
(El domicilio de el cónyuge de el Padre Quien No Tiene La Custodia) (Nombre de el Padre Quien No Tiene La Custodia)

por la presente renuncio y abandono cualquier derecho y reclamó que yo pueda tener sobre algun reembolso Federal y Estatal que haiga sido interceptado para satisfacer en parte la obligación de sustento de menores que mi cónyuge no pago en el pasado y cuales pueden actualmente ser retenidos por el Departamento de la Economía de Seguridad del Estado de Arizona (DES), La División de Sustento de Menores (DCSE). Entiendo que al renunciar a este derecho, no voy a entablar *(o no e ya entablado)* una Reclamación de Conyuge Perjudicada de los Servicios Internos de Ingresos *(1040X o La Forma 8379)* en el año _____ de reembolso de impuestos y el DES/DCSE va a contar con esta renuncia para desembolsar el

(El Año de Impuestos)

reembolso de impuestos interceptado. Yo además libero a el DES/DCSE de toda responsabilidad o riesgo que pueda surgir sobre la aplicación para los dineros de el intercepto de impuestos que se aplicaron hacia la obligación de sustento de menores que se menciona arriba en esta pagina.

Yo declaro bajo pena y perjurio que el precedente es verdadero y correcto.

FECHA

LA FIRMA DE EL/LA CONYUGE